



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

FACULTAD DE HUMANIDADES

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Propiedades psicométricas de la Escala de Alexitimia de Toronto en Universitarios de  
Cajamarca

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Psicología

AUTORA:

Maydelí Fiorella, Mino Zambrano (ORCID: 0000-0002-5804-6971)

ASESORA:

Dra. Mirtha, Fernández Mantilla (ORCID: 0000-0002-8711-7660)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Psicométrica

Trujillo - Perú

2019

## **DEDICATORIA**

A mi madre, quien me ha brindado su apoyo y amor durante el proceso de mi formación  
académica y personal,  
A mis docentes especialmente a mis asesoras quienes han sido fuente de guía y apoyo para  
poder concretar dicha investigación.

***La Autora.***

## AGRADECIMIENTO

A Dios, por brindarme esperanza y fe en los momentos cruciales de mi vida, así mismo la paciencia y sabiduría ante cada decisión para llegar a mis objetivos propuestos.

Así mismo a las autoridades de las Universidades de la ciudad de Cajamarca tanto nacionales como particulares, que brindaron accesibilidad y facilidades ante la recopilación de datos.

A la familia Canto Silva que me apoyaron durante mi estadía en la ciudad de Cajamarca para realizar dicha investigación.

*La Autora.*

## Página del Jurado

 <b>UCV</b> UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	<b>ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS</b>	Código : F07-PP-PR-02.02 Versión : 10 Fecha : 10-06-2019 Página : 1 de 1
--	---------------------------------------	---

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don  
(a) Mimo Zambrano, Maydeli Florella  
cuyo título es: Propiedades psicométricas de la escala de Alexitimia  
de Toronto en universitarias de Cajamarca

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por  
el estudiante, otorgándole el calificativo de: 17 (número)  
diecisiete (letras).

Trujillo (o Filial) Setiembre de 19 del 2019

  
PRESIDENTE

  
SECRETARIO

  
VOCAL

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	--	--------	-----------

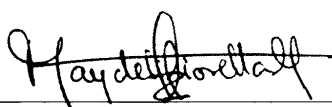
### **DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD**

Yo, Mino Zambrano Maydelí Fiorella, con DNI N° 77175656, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el reglamento de Grados y títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Humanidades y Escuela de Psicología, declaro bajo Juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y autentica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Trujillo, 19 de Septiembre del 2019

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Mino Zambrano Maydelí Fiorella', written over a horizontal line.

Mino Zambrano, Maydelí Fiorella

## ÍNDICE

Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento.....	iii
Página del jurado.....	iv
Declaratoria de autenticidad.....	v
Índice.....	vi
RESUMEN .....	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MÉTODO.....	14
2.1. Tipo de estudio.....	14
2.2. Operacionalización de variables .....	15
2.3. Población, muestra y muestreo .....	16
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad .....	16
2.5. Procedimiento .....	17
2.6. Métodos de análisis de datos.....	18
2.7. Aspectos éticos.....	18
III. RESULTADOS.....	19
IV. DISCUSIÓN .....	27
V. CONCLUSIONES .....	29
VI. RECOMENDACIONES .....	29
REFERENCIAS.....	30
ANEXOS .....	34

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar las propiedades psicométricas del Cuestionario de Alexitimia de Toronto, realizada en universitario de la ciudad de Cajamarca, trabajándose con estudiantes del sexo femenino y masculino, con una muestra de 385 alumnos mayores de 18 años. Para el procesamiento respectivo de datos se manejó las tablas y gráficos conforme a la estadística descriptiva, que fueron procesados en el SPSS Statistic 24, con el fin de lograr determinar las evidencias de validez; Por medio del análisis factorial confirmatorio, los resultados obtenidos en base a los índices de ajuste lograron (Tabla 4).

Respecto al ajuste satisfactorio en los valores de ajuste absoluto se llegó obtener una razón de chi cuadrado ( $X^2 = 433.89$ ), grado de libertad ( $Gl = 167$ ) llegando a existir una relación entre ambo modelos, así como bondad del ajuste ( $GFI = .892$ ) y por lo cual se dice que el modelo hipotético original, sugerido por el autor estaría indicando una respectiva correspondencia con los datos obtenidos.

Así mismo cabe resaltar que al revisar el ajuste comparativo, se aprecia que el ajuste obtenido revelo que el índice relativo denota ( $RFI = .701$ ) mientras que el índice de ajuste comparativo ( $CFI = .818$ ), observando que existe una interdependencia entre variables (relación entre ítems), Por otro lado, el coeficiente omega presenta valores de fiabilidad que van de 0.54, 0.81, 0.07 en las dimensiones del cuestionario que vienen a ser tres.

**Palabras Clave:** Evidencias psicométricas, Escala de Alexitimia, Emociones, validez, confiabilidad.

## ABSTRACT

The objective of the present investigation was to determine the psychometric properties of the Toronto Alexithymia Questionnaire, carried out in universities in the city of Cajamarca, working with female and male students, with a sample of 385 students over 18 years old. For the respective processing of data, the tables and graphs were handled according to the descriptive statistics, which were processed in the SPSS Statistic 24, in order to determine the evidences of validity; Through confirmatory factor analysis, the results obtained based on the adjustment indices achieved (Table 4).

Regarding the satisfactory adjustment in the absolute adjustment values, a chi-square ratio was obtained ( $\chi^2 = 433.89$ ), degree of freedom ( $Gl = 167$ ) coming to exist a relationship between both models, as well as goodness of fit ( $GFI = .892$ ) therefore it is said that the original hypothetical model, suggested by the author, would indicate a corresponding correspondence with the data obtained.

It should also be noted that when reviewing the comparative adjustment, it can be seen that the adjustment obtained revealed that the relative index denotes ( $RFI = .701$ ) while the comparative adjustment index ( $CFI = .818$ ), noting that there is an interdependence between variables (relation between ítems), On the other hand, the omega coefficient presents reliability values ranging from de 0.54, 0.81, 0.07 in the questionnaire dimensions that come to be three.

**Keywords:** Psychometric evidence, Scale of Alexitimia, Emotions, validity, reliability.



## **I. INTRODUCCIÓN**

Es sabido que la escala de alexitimia viene a ser un instrumento confiable, ya que al explorar ciertas investigaciones que han sido recopiladas la describen como un cuestionario que presenta validación, consistencia interna y fiabilidad, siendo de relevancia frente investigaciones relacionadas con la variable de alexitimia ( Kendall y Rodriguez,2003) Por ello teniendo en cuenta nuestra realidad e investigaciones en nuestra comunidad Peruana orientadas a la alexitimia, podemos denotar que no se han reportado mayores estudios enfocadas a dicha variable , por otro lado cabe resaltar que los profesionales de la psicología no cuentan con un debido instrumento que mida dicha variable y la revisión de las propiedades psicométricos de la escala de alexitimia de Toronto (TAS- 20).

Cabe resaltar que el ser humano tienden a desarrollar diferentes características durante el proceso de desarrollo en su vida, siendo basadas en experiencias y conocimientos que estos pueden ir adquiriendo con el paso de los años de su entorno, es así que estas características tanto cognitivas, como emocionales y las comportamentales vienen a influir en el desarrollo personal en la vida de cada ser humano y el éxito que puede lograr, pero a la vez en estas etapas se pueden desencadenar dificultades, muchas veces relacionadas con la dificultad de desenvolverse en su medio social, dándose en la identificación , comprensión y expresión propia de los sentimientos loara grar desempeñar un papel relevante; denominándose como Alexitimia, en el campo de la Salud Mental, dentro de los cuales Sifneos en 1972, la señala como “sin palabras para describir los sentimientos”, enfocándose a la incapacidad verbal para expresar sentimientos, a la vez denotan dificultades para identificar o percibir en las demás personas (Lozano y Castro, 2009) Por otro lado Fernández (2011) lo denomina como un déficit comunicativo emocional el cual viene a ser el complemento del pensamiento operativo, manteniendo un nivel alto a la impulsividad y copiosas sensaciones corporales (Corral y Barros, 2017)

Así mismo la alexitimia se caracteriza por ser una dificultad para lograr una identificación y poder describir los sentimientos, así como lograr diferenciar entre las sensaciones corporales de arousal (nivel de activación cerebral) como son las emocional y pobreza respecto a la imaginación, (Nemiah, 1977, citado por Espina, 2003) De igual manera encontramos a Arancibia y Behar (2015) señalan dichas personas con alexitimia

vienen a presentar pobreza de palabras para la descripción de emociones, llegando a interpretarse como un resultado de emociones no expresadas, manifestadas mediante un lenguaje y simbolismo somático, causando en estas personas conflicto para llegarse integrar en un grupo, ya que en la mayoría de ellos son juzgados o señalados con recelo por sus propias actitudes.

La trascendencia social que abarca la alexitimia es desde el nivel interpersonal por las mismas características del trastorno que engloba la comunicación y a la vez la escasez emocional (empatía) a lo cual se añade la constante descarga de emociones negativas o acciones impulsivas, siendo muy notorio en sujeto que pueden presentar dificultades de alexitimia, llegando a causar sufrimiento a los que le rodean (Fernández, 2011). Cabe resaltar que propiamente los factores sociales, como vendría ser la baja educación y cultura, no vienen a ser de gran relevancia, pero si es considerado como un valor influyente a la Alexitimia, siendo poco probable reducir esta o sus facetas a meras construcciones culturales, se encuentra relacionada con la concepción individualista y dualista con las emociones (Páez y Velazco, 2001).

Según investigaciones realizadas por la sociedad Española de Neurología (SEN), el 10% de los habitantes a nivel mundial presentan alexitimia, impidiendo a los afectados lograr la identificación de emociones y llegar expresarlas verbalmente (Soteras, 2013) por otro lado se puede apreciar en estadísticas que a nivel de género la alexitimia afecta más a un 8% al género masculino mientras que el 1,8% al género femenino, a la vez el 30% de las personas estaban relacionadas a alteraciones psicológicas y el 85% que se encontraban con autismo presentaban este desorden (García, 2018). Dado que la prevalencia de la Alexitimia hace más énfasis al género masculino, siendo justificado que el género masculino es más propenso a esta patología (Fernández, 2011).

Así mismo Hoermi y Bénézech (2010, citado por Fernández, 2011) en su libro enfocado a las relaciones humanas en el ámbito de la medicina, sostienen que la mayoría de profesionales médicos clínicos en Europa suelen ser más propensos a desencadenar la Alexitimia, siendo primario o secundario, por lo cual se considera que muchos de ellos no recluta las condiciones personales para poder desempeñar adecuadamente su labor de sanitaría con un sentido propiamente altruista formando un distanciamiento entre paciente y profesional, siendo escasa la empatía en estos.

Se debe considerar que la carencia de la conciencia emocional puede alcanzar en una persona con dificultades de Alexitimia distintos niveles (Fernandez, 2011) para lo cual

hoy en día, en nuestra sociedad se han logrado formar ciertas escalas enfocada en facilitar la evaluación psicométrica basándose en la variable Alexitimia, dentro de ellos tenemos “La Escala Modificada de Toronto para la Alexitimia” (TAS-20), la cual presenta veinte ítems, con 5 posibilidades de respuestas, cuenta con una adecuada validez y confiabilidad, constando así mismo con 3 dimensiones, como son la dimensión de Dificultad para la discriminación verbal de las emociones, expresión verbal de las emociones y Pensamiento orientado hacia detalles externos (Corral y Barros, 2017). Se considera que compete directamente con una formación superior y un déficit del desarrollo en la inteligencia emocional (IE), siendo una aportación para ejecutar programas sociológicos (Escudero, 2006).

Asimismo se cuenta con el Inventario Multifásico de personalidad de Minnesota (MMPI) creada por McKinley y Hathaway en el año de 1967, dicho inventario consta de 366 elementos que componen 4 escalas de validez y 10 clínicas, se considera que dicho cuestionario consta con amplio reconocimiento, pero a la vez existen críticas frente a sus cualidades negativas, ya que no cuenta con puntajes precisos en sus correlaciones favorables además el autor señala que no cuenta con una reducción comprensible respecto a sus reactivos, viéndose afectado en las propiedades de validez (Moral de la Rubia, 2014). Por otro lado la escala Alexitimia de Noel, presenta 12 ítems, elaborados bajo tres elementos que presentan el pensamiento del término alexitimia, así mismo cada ítem del cuestionario consta de cinco categorías ubicadas entre 1 y 5, siendo desde totalmente falso a 5 muy verdadero, dicho cuestionario no consta de un contenido sólido, siendo pobre frente a una adecuada estructura en sus contenidos (Páez et al., 1989, citado por Fernández y Yáñez, 1994).

Teniendo en cuenta lo expuesto anteriormente de la variable alexitimia y la gran relevancia de su evaluación en los diferentes contextos, se considera indispensable la revisión de la escala de alexitimia de Toronto (TAS- 20), teniendo como finalidad la medición de sus propiedades psicométricas en estudiantes universitarios en la ciudad de Cajamarca.

Para dicha investigación como trabajos previos a la investigación, se contó con la investigación de Sevilla (2017) denominada propiedades psicométrica de la escala de Alexitimia de Toronto, para lo cual se contó con una muestra de 411 estudiantes de institutos en la ciudad de Trujillo. Para el procesamiento de información psicométrica, Como resultados obtenidos, en el análisis factorial confirmatorio presentó tres factores,

Los resultados de ajuste satisfactorio en valores de ajuste absoluto: razón de chi cuadrado ( $X^2/gl = 2.19$ ), error cuadrático (RMSEA = .06) y bondad del ajuste (GFI = .92), El modelo hipotético original, sugerido por el autor estaría indicando correspondencia con los datos obtenidos. Por otro lado, el ajuste comparativo, de manera incremental con otros modelos, desde uno nulo, el ajuste obtenido reveló no alcanzar el criterio mínimo sugerido (CFI = .82; TLI = .805). En tanto, según el coeficiente omega los valores de fiabilidad van de 0.64, 0.74, 0.83 en las 3 dimensiones.

Así también se obtuvo la investigación de Aguilar (2017) con su investigación de propiedades psicométricas de la Escala de Alexitimia de Toronto, realizada con una muestra de 380 estudiantes universitarios de la ciudad de Trujillo metropolitano, para lo cual se seleccionó mediante un muestreo probabilístico estratificado. Para dicha validación se realizó el análisis factorial exploratorio, mediante el análisis factorial confirmatorio alcanza un índice de bondad de ajuste GFI de .959, evidenciando a la vez que el modelo teórico se ajustaba al modelo estimado. Por otro lado, la confiabilidad se determinó por medio de análisis de un Alfa de Cronbach con un nivel de confiabilidad elevada de = 0.9.

A nivel nacional Gonzáles (2017) hace mención sobre las propiedades psicométricas de la escala de alexitimia de Toronto en universitarios realizada en del distrito de Lima, dicha investigación corresponde a un estudio instrumental, contando con una muestra total de 430 estudiantes de ambos géneros, obteniendo como resultados una varianza explicativa total de 46.01% con tres factores, respecto a las cargas factoriales se encontraron entre .31 a .67, una confiabilidad general de .93, la cual fue obtenida mediante el método de alfa ordinal.

Así mismo tenemos a Reyna (2017) en su investigación denominada propiedades psicométricas de la escala de alexitimia TAS-20 en universitarios de la provincia del Santa con diseño instrumental, presento el objetivo de llegar a determinar las propiedades psicométricas de la escala de alexitimia Tas-20, contando con una muestra probabilística estratificada de ambos géneros con un total de 593 universitarios de la provincia del Santa. En cuanto a los resultados se obtuvo, un índice de homogeneidad de .496 a .671, respecto a la media obtuvo puntajes que oscilaban entre 2.189 y 2.877; así como las desviaciones estándar lograron con los puntajes más altos de 1.055 y 1.063 que le corresponde al ítem 13 y 17. Mientras que respecto a la asimetría presenta ítems que se puede decir que existe una distribución variada en su población de ambos géneros.

Respecto al análisis confirmatorio denotó índices de ajuste para la razón chi cuadrado de 5.612, (GFI) de .856, para (AGFI) de .819, con un error cuadrático medio de aproximación (RMSEA) se .075 y un ajuste comparativo de .765. En cuanto a la confiabilidad se obtuvo mediante el alfa de Cronbach de .310 a .829 y omega de .130 a .833.

Kendall y Rodríguez (2003) realizaron la validación de la escala de Alexitimia de Toronto realizada en la ciudad de Lima, contando con una muestra de manera aleatoria de estudiantes de ambos géneros, ubicados entre las edades de 18 a 40 años, en cuanto a los resultados logrados, demuestra una validez de constructo con un índice general de .813, con una correlación altamente significativa entre sus reactivos, demostrando su validez, en cuanto a su confiabilidad mediante el método de consistencia interna del coeficiente Alfa de Cronbach logró obtener un índice de .78, manifestando una escala válida y fiable para su uso.

## **La Alexitimia**

Dicho término es definido como una incapacidad cognitiva para lograr la percepción de efectos intrínsecos o extrínsecos, llegando a limitar a las personas en sus habilidades de socialización, lo cual a nivel físico forma una escases de sensaciones físicas relacionadas con las emociones, ya sea la alegría, satisfacción, el gozo, o la tranquilidad, entre otros (Gallardo, 2017).

También dicho termino se utilizada para la descripción de un conjunto de síntomas y signos en personas que presentan padecimientos psicosomáticos, para lo cual Sifneos la define como la pobreza verbal para describir las emociones en la identificación de las emociones y sentimientos (Sifneos, 1973, citado por Montalvo y Yárnoz, 1994).

Se consideran como una dificultad, un desorden neurológico que puede generar en un individuo la incapacidad para poder identificar y a la vez controlar sus propias emociones, teniendo como consecuencia la imposibilidad para la expresión emocional en las personas que padecen de esta afectación (Corral y Barros, 2017) Por otro lado dicha afectación también es considerada como una anomalía que viene a generar el inicio de desórdenes adictivos, la regulación de afectos, incapacidad de regular la respuesta emocional, logrando generar también el déficit para el control de impulsos dificultades para relacionarse, toma de decisiones, identificar sus sentimientos de su propio cuerpo, no llega a entenderse y de la misma manera actuará con su entorno, (Espina, 2000, citado por Corral y Barros, 2017).

Por último, la alexitimia también es considerada como una Tendencia que suele implementarse para realizar estrategias de afrontamiento ante situaciones que considere conflictivas o frustrantes, dificultad en los pensamientos concretos, carentes en símbolos y la abstracción, así como la escasa presencia de mímica o también denominada movimientos corporales (Montalvo y Yárnoz, 1994, citado por corral y Barros, 2017).

Finalmente cabe resaltar a Bagby, Parker y Taylor subjetiva (1994, citado por Kendall y Rodríguez, 2003), autores que adaptaron la prueba en español, señalan que la alexitimia se refiere a una patología del afecto y cognición, caracterizándose como una dificultad en identificar y describir sentimientos y en elaborar fantasías, así también mantienen pobres relaciones interpersonales, dificultad para expresar emociones, llegando asociarlo de manera negativa con la autoestima.

## Origen de la Alexitimia

Desde tiempos remotos el origen de la alexitimia surge como un constructo hipotético de investigaciones directamente enfocados en el ámbito clínicos, con paciente somáticos, dicho termino viene a ser acuñado por el psiquiatra Peter Sifneos en los años de 1973, a la vez se conoce que es introducido por primera vez en bibliografías médicas en la universidad de Harvard en el manuales titulados “*Short – Term Psychotherapy and emotional criss*” (Fernández, 2011).

Según Freyberger (1977, Sáez y Tiznado, 2012) viene a ser el primer investigador que nos muestra un concepto diferente de alexitimia, señalando la distinción entre la primaria que viene a ser aquella estructura en un individuo de carácter constitucional, de dificultosa modificación, y la secundaria que es aquel estado emocional defensivo al que una persona accede por la influencias ambientales, lo cual a diferencia del otro este si puede ser modificado.

Así también encontramos a Pérez, Pérez y Comí (2010) hacen mención a Sifneos el cual describe dos tipos de alexitimia, considerando la primaria y secundaria:

- La primaria, considera que proviene de origen Biológico, neuro-anatómico o también conocida como deficiencia neurológica, la cual es posible que sus inicios se genere por factores hereditarios los cuales pueden llegar a ser los causantes de la interrupción de la relación entre el sistema límbico y la neocorteza, dándose durante toda la vida del sujeto.
- Así mismo dicho problema biológico, al interferir entre la relación con el hemisferio izquierdo estaría interrumpiendo la elaboración y expresión del lenguaje articulado, ya que este se encarga exclusivamente del lenguaje, así también le queda afectado el hemisferio derecho, que modula las emociones y proporciona el lenguaje.
- Respecto a la secundaria, se considera que es generada por influencia psicológica, relacionándolo con condicionamientos socioculturales o protección ante un trauma vivenciado, llegando a formarse como una negación propia a la situación, protegiéndose de emociones demasiado dolorosas.

Mientras que Espinas (1998, citado por Espina, Ortego, Ochoa y Alemán, 2001) nos señala que la alexitimia le atribuye a tres supuestas causas, Biológica, Psicológica separándolo de lo Social, relacionándolo a la vez con costumbres que pueden ser adquiridas a los estilos de crianza.

Espina, Ortego, Ochoa y Alemán (2001) señalan que el factor psicológico viene a ser

el formador de emociones y cogniciones a nivel psicológico, siendo adquiridas a lo largo de experiencias vivenciadas, resaltando que cuando estas son más frustrantes u opresoras para el sujeto es más propenso a generar alexitimia, por otro lado, el factor social se considera que son elementos sumamente relevantes para desencadenar y generar la alexitimia ya que si la vivencia del sujeto se da frente a un contexto social le conlleva a un actuar con rasgos alexitímicos con un supuesto fin de adaptarse al medio que le rodea a nivel emocional y también cognitivo.

## **Características**

Como es sabido la alexitimia se caracteriza por la discapacidad para la descripción verbal frente a experiencias emocionales de un individuo, es así que se calificó como características esenciales que pueden llegar a constituir el núcleo del trastorno, es así que se tienen la dificultad para la identificar y lograr referir sus sentimientos, llegar a distinguir los afectos de ciertas sensaciones corporales, a la vez presenta una baja capacidad para realizar actividades que requieran la imaginación, caracterizándose por las preferencias ante eventos externos, antes que vivir y reconocer las experiencias internas (Sivak y Wiater, 1997).

Por otro lado, podemos identificar que los alexitímicos suelen llegar a la resignación social, siendo apreciada como algo normal para dicho sujeto formándose dependiente a un comportamiento rígido que está incorporado a reglas convencionales, así también se sabe que las personas que presentan esta dificultad suelen aparentar su adaptación, pero viene a ser una Seudonormalidad (inferior a lo normal), ya que está ligado a la rigidez y dependencia de la sociedad, teniendo una vida mecánica (Otero, 2000, citado por Tentor, 2013).

También es considerado como otras características la impulsividad frente a la externalización de los conflictos que se puedan presentar en acciones involuntarias, sin poder lograr la comprensión de esta y asemejarla con las emociones inferiores, es por ello que las personas que presentan un alto grado de esta dificultad, pueden expresar de manera desmedida los afectos ante los conflictos sin antes llegar a meditarlos o elaborarlos (Onnis y Di Genaro, 1987, citado por Tentor, 2013).

Pérez, Pérez y Comí (2010) señala respecto a la toma de decisiones se juzga dos factores primordiales:



- Las emociones que se presentan ante la determinación de una meta manteniendo la base de nuestros gustos, para lo cual en un inicio se tiene que reconocer acompañado de interpretación de esta, mientras que en personas con alexitimia se basan en las razones prácticas o en la lógica.
- El sistema emocional se enfoca en las reacciones rápidas, basándose en las experiencias vividas o previas, mientras que el intelecto se encarga de procesar minuciosamente, requiriendo mayor tiempo, muchas veces descartando información relevante, por ello los alexitímicos suelen ser indecisos, usando como guía o copia las decisiones de su entorno.

### **Caracterización de la personalidad Alexitímica**

Fernández (2011) respecto a la sintomatología de la alexitimia viene a ser de forma dinámica, por ello se caracteriza ciertos patrones que vienen a ser variantes en un perfil de personalidad, estando entre los rasgos que pueden presentarse:

- Capacidad nula para la identificación y llegar a nombrar las emociones u sentimientos propios, para darle un significado preciso a los hechos vivenciados en su entorno.
- Pobreza en la comunicación verbal y gestual de sus emociones o sentimientos vividos.
- Dificultad ante pensamientos abstractos, caracterizándose por ser concretos o cerrados, pragmáticos, centrado en los detalles externos.
- Pobreza ante la imaginación o fantasía, a la vez en la creatividad, y falta de capacidad para la meditación o reflexión.
- Psicomotricidad rígida, desequilibrada, así como pobreza en la expresión ante los afectos que se pueden presentar ante una situación recurriendo a la acción si esta la considera como una dificultad, llegando a actuar de acorde a sus deseos de logro.
- Llega a brindar una descripción detallada de los hechos, discursos verbales monótonos, lento, pobreza en temas.
- Falta de empatía con su medio, así mismo se caracteriza por presentar relaciones interpersonales estereotipadas y rígidas

El comportamiento se encuentra ligado a metas puntualizadas, teniendo como base la lógica superficial, no busca desarrollo personal u social, no denota lazos afectivos.

Por otro lado, al relacionar la alexitimia con la dependencia a ciertas sustancias psicoactivas tenemos que dichos pacientes pueden carecer de empatía, a la vez en la mayoría de casos les resulta complicado la comprensión y manifestar respecto a sentimientos en su entorno, llegando a la represión de estos sentimientos y emociones, así como también no llegan a equilibrar sus sentimientos u emociones, llegando a la utilización de un lenguaje escaso de emociones con la falta de introspección o también conocida como reflexión (Espina, 2000, citado por Corral y Barros, 2017).

## **Modelos Teóricos**

### **A. Modelo de des-regulación emocional**

Según este modelo, el ser humano funcional, posee una regulación del afecto, orientada básicamente en la comprensión y expresión, pero cabe resaltar que Taylor (1994) hace mención respecto a la patología de la Alexitimia, llega a establecer una desregularización emocional la cual se asocia a una escasa interpretación o desconocimiento de afectos, a tal punto que llega a relacionarse con la somatización sin poder identificar esta, a la vez genera malestar psicológico en las personas que la carecen, pérdida de habilidades para su adaptación llegando a repercutir en su desarrollo socio afectivo y personal.

Por otro lado Mac (1952, citado en Sáez y Tiznado, 2012) comenta que las dificultades de somatización suelen estar asociados a esta patología, donde la no regulación de emociones fortalece la aparición de una sintomatología física, considerándose como una base orgánica del problema, lo mismo que paso a paso se van a ir incrementando en la frecuencia e intensidad, como resultado puede generar otros trastornos orgánicos deteriorando en tal sentido no solamente el afecto también a nivel orgánico, constituyendo a una patología compleja.

Se a llegando considerar que una persona funcional tiene la capacidad para poder percibir sus propias sensaciones corporales así como percibir las de su entorno que puede producirle una determinada emoción, así como la tristeza y la ira se puede asociar a problemas relacionados con el estómago, bilis, a la vez el páncreas, se considera probable que al producirse una activación emocional sin un respectivo significado sin lograr identificar o percatar su etiología o causas aparentes, puede desplegar cuadros médicos complejos a partir de la Alexitimia, es por ello que se considera un factor influyente, por

la valoración equivocada frente a las emociones (Barsky y Kleman, 1983, citado en Sáez y Tiznado, 2012).

De esta manera, Taylor et al. (1997, Citado por Moral de rubia y Ramos 2015) Señala que como factor que logra interceder en la alexitimia es la cognición, ya que se viene a generar por un déficit cognitivo frente a la diversas interpretación de las emociones, donde sería el eje que produce la desregularización de la expresión verbal del afecto, considerándose como un factor de riesgo, asociándose a algún daño dado en la estructura orgánica del sujeto.

**B. Modelo de la regulación de los afectos:** Para lo cual Dodge y Garber (1991, citado en Sáez y Tiznado, 2012) hacen mención sobre el proceso señalado que viene a presentar como un aprendizaje holístico que se viene a crear mediante 3 dominios los cuales están relacionados para valerse por sí mismo en otras palabras para su funcionalidad, dentro los cuales engloba el proceso neurológico, a la vez el sistema nervioso central sin dejar de lado los procesos conductuales motor como la expresión facial, sin descartar los procesos cognitivo- pragmático es la expresión de los afectos proceso en el que se genera la interpretación y valoración de estos.

Por otra parte, Gross y Muñoz (1995) señalan que algunas variables relacionadas a la Alexitimia, viene a conformarse por estados emocionales que pueden contribuir a los estímulos que lo ocasionan de forma activa, la segunda variable viene a ser el contexto que puede llegar a producir la primera, siendo la respuesta del sujeto, en el proceso de regulación puede llegarse a modular ambas cosas por el individuo, ya sean situaciones que lleguen a causar desagrado, melancolía o estrés, modificando el afecto para mantener un supuesto estado de armonía o bienestar que le favorezca como un efecto de afrontamiento ante estas situaciones.

**C. Teoría Sistémica :** Teniendo en cuenta las diferentes posturas de los autores respecto a su relación con la alexitimia, Minuchin et al.(1978, citado por García, Garrido y Rodríguez, 1998) hace énfasis a la familia y las “psicosomatógenas”, señalan que la alexitimia viene a ser un problema global de una familia más que individual, viniendo a generarse como un síntoma de la familia la evitación de conflictos y a la vez las tensiones a nivel emocional, es por ello que al ser bloqueadas las emociones en estas familias se viene a generar dificultades para verbalizar las experiencias emocionales, con la finalidad de mantener una supuesta armonía, generando a la vez síntomas somáticos en todo el

sistema de la familia.

Nermiah (1977, citado por Páez y Velasco 2001) nos señala que una posible causa que logre desencadenar la alexitimia viene a ser la carencia o privación del afecto que se genera dentro del sistema familiar hacia el individuo, generando una pobre capacidad afectiva, complementado de una nula capacidad de relaciones sociales u afecto recíproco frente a un grupo de su mismo entorno.

### **Impacto de la Alexitimia en las relaciones sociales**

Como ya se mencionó páginas atrás, a nivel social, se considera que dicha dificultad es propiamente masculina, ya que el desequilibrio genérico de la incidencia de la alexitimia, se evidencia gradualmente en el género masculino, es así que si ponemos de ejemplo a espécimen machos viene a caracterizarse como juguetones o sociables especialmente para cautivas a la hembra, por otro lado enfocándonos al ámbito laboral, una persona que presenta alexitimia suele inspirar recelo y poca empatía a un grupo social, llegando a ser poco estimado, teniendo menos acercamiento con el grupo y más propenso al desempleo (Fernández, 2011).

Por otro lado Kniery (2002, citado por Moral de la rubia y Ramos, 2015) en su investigación con la variable de la violencia y alexitimia, hace mención que en nuestra sociedad se puede llegar a considerar que la violencia de pareja, muchas veces es considerado como una acción de poder, dañando a la víctima mediante acciones u omisión a esta, llegando a concluir en su investigación que se halló niveles altos de alexitimia en hombres que solían infringir la violencia y mujeres víctimas de estas.

Kirmayer (1987, citado por Páez, Fernández y Mayordomo, 2000) hace énfasis en que ciertas culturas con gran poder, suelen presentar personas con poca capacidad de expresión emocional, ya que en dichas culturas la presencia de la expresiones tanto verbal como física suelen denominarse o interpretarse como una falta de “deferencia”, siendo así que familias con un nivel alto y culturas colectivas asiáticas de poder de dichas culturas promueven y extienden la supuesta creencia del silencio es una forma de expresar la armonía tanto familiar y social.

Así mismo al tocar el tema de relaciones interpersonales, yendo un poco más lejos

encontramos la teoría de la PNL ( Mohl, 2006) la cual nos habla sobre las relaciones en pareja que pueden llegar a ser sumamente problemáticas si existen diferencias en los sistemas perceptivos de estas frente al hecho de mostrar y recibir amor, por ello dicha técnicas nos hablan de la importancia que cada persona debe tener para poder conocer el plano perceptivo en el cual las demás personas se muestran receptiva a ciertas manifestaciones afectivas, siendo una dificultad cuando este no se identifica por ningún canal

En base a ello se plante la siguiente formulación del problema ¿Cuáles son las propiedades psicométricas de la escala de alexitimia de Toronto en universitarios de Cajamarca?

Teniendo en cuenta que la presente investigación de línea psicométrica, a nivel social, tiene como justificación el aporte hacia la salud psicológica, contribuyendo con un instrumento de medición para la detección de indicadores comportamentales en estudiantes universitarios de la ciudad de Cajamarca que presenten dificultades para la expresión y verbalización de emociones, a nivel práctico, en base a los resultado obtenido se pueda elaborar planes de intervención u proyectos teniendo en cuenta los datos aportados, a nivel teórico dicha investigación servirá para futuras investigaciones como un aporte al campo de la metodología, ya que sirve como un antecedente relevante de suma importancia para futuros estudios enfocados a la variable y corroborar hipótesis, así mismo contribuye a la revisión de las propiedades psicométricas del instrumento, por último, a nivel metodológico se debe tener en cuenta la metodología utilizada para la orientación a otros investigadores respecto a la validez y confiabilidad del instrumento, contando con su adaptación a la realidad de la ciudad de Cajamarca.

De tal manera como objetivo general se planteó: Determinar las propiedades psicométricas de la escala de alexitimia de Toronto en Universitarios de Cajamarca. Por otro lado, se planteó como objetivos específicos: Realizar el análisis descriptivo de la escala de alexitimia de Toronto en universitarios de Cajamarca; Determinar las evidencias de validez basadas en el contenido mediante el método de agregados individuales de la escala de alexitimia de Toronto en universitarios de Cajamarca; Identificar las evidencias de validez del constructo a través del análisis factorial confirmatoria de la escala de alexitimia de Toronto en universitarios de Cajamarca; Establecer confiabilidad por consistencia interna de la Escala de Alexitimia de Toronto en universitarios de Cajamarca.

## **II. MÉTODO**

### **2.1. Tipo de estudio**

La presente Investigación es un estudio instrumental, para lo cual según León y Montero (2008) nos señala que viene estar orientado en el desarrollo de pruebas, adaptación y propiedades psicométricas, permitiendo así el desarrollo y adaptación de instrumentos.

## 2.2. Operacionalización de variables

Tabla 1

*Operacionalización de variables*

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicadores	Escala de medición
Alexitimia	la alexitimia se refiere a una patología del afecto y la cognición, caracterizándose como una dificultad en identificar y describir sentimientos y en elaborar fantasías, así también mantienen pobres relaciones interpersonales, dificultad para expresar emociones (Kendall y Rodríguez, 2003)	La variable alexitimia será medida mediante la escala de alexitimia de Toronto (TAS-20).	Dificultad para la discriminación verbal de las emociones (los ítems que lo mide: 1,3,6,7,9,13, y 14).  Dificultad en la expresión verbal de las emociones (los ítems que lo mide: 2,4,11,12 y 17).  Pensamiento orientado hacia detalles externos (los ítems que lo mide: 5,8,10,15,16,18,19 y 20)	Intervalo: Forma cuantitativa, presentando un orden jerárquico entre las categorías del cuestionario, destacando por la ausencia del cero absoluto (Padilla,2007)

### 2.3. Población, muestra y muestreo

Esta investigación estuvo compuesta por una población desconocida por alumnos universitarios de ambos sexos, mayores de 18 años de las universidades de la ciudad de Cajamarca, de diferentes carreras. Dicha Población se considera accesible, ya que según Ventura y Caycho (2017) lo considera como aquella en donde el número de los elementos viene a ser incierta y a la vez se encuentra limitada por ciertos criterios de inclusión y exclusión.

La muestra estuvo compuesta por 385 alumnos que abarcarán las edades de 18 hasta los 50 años.

Técnicas de muestreo: Considerando para el nivel de confianza un 95%, con margen de error de 5% y un nivel porcentual de 50%. Siendo un muestreo probabilístico estratificado.

**Criterios de inclusión:** Se tomará en cuenta alumnos mayores de 18 años en adelante, también se considerará aquellos alumnos que acepten ser partícipes del estudio, a la vez que se encuentren registrados en el semestre académico 2019 –I de una carrera universitaria en Cajamarca.

**Criterios de exclusión:** No se tomará en cuenta a alumnos que no deseen ser partícipes de la investigación, de igual manera no se tomará en cuenta alumnos menores de 18 años, a la vez alumnos egresados.

#### **Muestreo:**

Para dicha investigación se tomará como muestra probabilístico estratificado, siendo caracterizada su uso cuando se considera que una población determinada que viene a poseer subgrupos, para lo cual la muestra será repartida en dos grupos con el fin de realizar una comparación equitativa de los grupos, teniendo en cuenta como criterio de agrupación el género (Sánchez y Reyes, 2006).

### 2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

La recolección de datos se dará por medio de una encuesta, dicha técnica es utilizada como un procedimiento para la investigación, con la finalidad de ayudar en obtener y elaborar de manera más rápida y válida (Casas, Repullo y Donado, 2003) así también la técnica se considera como un procedimiento típico, orientado a la recolección de datos y transformarla según se considere necesaria para la solución de problemas que se pueden



generar dentro la disciplina científica (Rojas, 2011).

El cuestionario de Alexitimia de Toronto fue creado por Mabel en el año de 1992 en universitarios de uruguay, adaptada a español por Bagby, Parker y Taylor en 1994, finalmente por kendall y Rodriguez en el año 2003 en estudiantes universitarios de lima, Perú.

La escala de Alexitimia de Toronto, con siglas TAS- 20, se llega a considerar como escala Likert, originalmente llega a presentar 20 ítems, contando con 3 factores, puede ser auto-administrada, contando con 5 alternativas que vienen a ser puntuadas desde 1. “Totalmente en desacuerdo”, 2. “Moderadamente en desacuerdo”, 3. “Ni de acuerdo ni en desacuerdo- no sé”, 4. “Moderadamente de acuerdo” y 5. “Totalmente de acuerdo”, para lo cual también se debe tomar en cuenta los ítems 4, 5, 10, 18 y 19 siendo ítems puntuados de manera inversa, llegando a obtener de ambos una puntuación máxima de 100, así mismo cabe resaltar que la puntuación de rango que abarca es de 20 a 100, a comparación de la anterior que abarcaba del 0 a 100, se debe señalar que la escala original venía a contar con 26 ítems contando con 4 factores de los cuales también eran puntuados del 1 al 5, de igual manera abarcaba las mismas puntuaciones de rangos.

Por otro lado en cuanto al instrumento que se tomó en cuenta a utilizar, se sub divide en 3 escalas con el fin de la comprensión y evaluación de la Alexitimia, viniendo a estar compuestas por la sub escala de dificultad para la discriminación de las señales emocionales abarcando los reactivos del 1, 3, 6, 7, 9, 13 y 14, la sub escala de dificultad en la expresión verbal de las emociones está compuesta por los reactivos 2, 4, 11, 12 y 17, por otro lado la sub escala del pensamiento orientado hacia detalles externos abarca los reactivos 5, 8, 10, 15, 16, 18, 19 y 20.

## **2.5. Procedimiento**

Para efectos de la investigación se solicitó documentación por la escuela de psicología de la Universidad César Vallejo – Trujillo, dirigidas a las autoridades de las 5 universidades de la ciudad de Cajamarca ,ante esto se dirigió a solicitar el permiso correspondiente a las universidades de Cajamarca, entregando la documentación correspondiente a las autoridades de cada institución, esperando la confirmación por parte de las autoridades, teniendo respuestas positivas ante la solicitud , luego de ello se procedió a visitar cada una de las institución y en los ambientes se informó a docentes y estudiantes respecto a los objetivos de la investigación, mencionando también el

consentimiento informado en el cual se les daba a conocer los objetivos e implicancias de la información así como principios éticos que deberían respetarse en la investigación, como la libertad de elegir ser partícipes en dicho estudio, así también respetando la confidencialidad de la información señalando que viene a ser únicamente para objetivos del estudio, luego de ello se procedió a realizar el filtrado de las encuestas y posteriormente se vaciaron todos los resultados para su posterior análisis en una base de datos en Excel.

## **2.6. Métodos de análisis de datos**

Para dicha investigación, se realizará el análisis descriptivo por medio de la obtención de la media, así como de la desviación estándar y la desigualdad de los resultados con el fin de describir los datos recogidos y sus características resaltantes, para lo cual se utilizará el programa SPSS (Hueso y Cascant, 2012).

Por otro lado, en cuanto a las evidencias de validez de contenido, será medida mediante el método de juicio de expertos para lo cual se utilizará la V de Aiken con un valor límite dentro lo aceptable a 0.80 (Corral, 2009). Así también se considerará las evidencias de la estructura interna que presenta el cuestionario, mediante el programa Amos 23 para realizar el análisis factorial confirmatorio, por último, la confiabilidad se establecerá a través del índice Omega McDonald, cuyos índices se consideran lo ideal entre 0.70 y 0.90 (1999, citado por Ventura y Caycho, 2017).

## **2.7. Aspectos éticos**

Para la elaboración de la investigación se tomará en cuenta el artículo 14 del código de ética de investigación de la Universidad César Vallejo, el cual fue aprobado con la resolución de consejo Universitario N° 0126 -2017 /UCV, en la cual hace énfasis sobre la publicación de las investigaciones los resultados de la investigación debe ser publicada una vez que se culmine; así también el autor y coautores deben realizar un documento en el cual señalen su autorización para dicha publicación, a la vez se debe cumplir las normativas planteadas por las políticas editorial. Si se desea tomar el nombre de una entidad en la que se desarrolló la investigación, se debe tener la aprobación de la máxima autoridad legal que pertenece a dicha entidad. Así mismo se sugiere que las investigaciones relacionadas a salud deben acatar los principios que engloba la bioética: beneficencia, no hacer daño, justicia y la autonomía, complementándose con el código de ética de investigación de la UCV así como de los colegios profesionales.

### III. RESULTADOS

Tabla 2:

*Índice de ajuste absoluto y comparativo de la Escala de alexitimia de Toronto*

ÍNDICES DE AJUSTE		Modelo Inicial (20)	Modelo Sugerido (15)
<b>AJUSTE ABSOLUTO</b>			
Chi cuadrado	$X^2$	433.89	182.713
Grados de libertad	Gl	167	87
Radio de verosimilitud	$X^2/Gl$	2.59	2.100
Raíz del residuo cuadrático medio	SRMR	.0656	.0476
Índice de bondad de ajuste	GFI	.892	.940
<b>AJUSTE COMPARATIVO</b>			
Índice relativo de ajuste	RFI	.701	.839
Índice de ajuste comparativo	CFI	.818	.924

Al examinar la estructura de 3 factores de la Escala de Alexitimia. Se llevó a cabo un análisis factorial confirmatorio mediante el método de máxima verosimilitud revisando los 20 ítems del cuestionario de alexitimia, en universitarios de la ciudad de Cajamarca, donde se reporta el ajuste absoluto, obteniéndose el chi cuadrado siendo  $P > 0.5$  lo esperado ( $X^2 = 433.89$ ); respecto al grados de libertad se esperan q sean iguales o mayores a cero ( $Gl=167$ ); el radio de verosimilitud ( $X^2/Gl=2.59$ ); Raíz del cuadrático medio ( $SRMR= .0656$ ); índice de bondad de ajuste ( $GFI= .892$ ) considerado aceptable  $>.90$  por Medsker, Williams y Holaha (1994) ; y así mismo del índice relativo de ajuste como el comparativo se obtuvo ( $RFI = .701$  Y  $CFI .818$ ).

Asimismo, se ejecutó un segundo análisis factorial confirmatorio por medio del método de máxima verosimilitud sin considerar algunos de los ítems que presentan cargas factoriales estandarizadas inferiores a .30, por lo cual según el modelo sugerido se pudo obtener respecto al ajuste absoluto un chi cuadrado de ( $X^2 = 182.713$ ); un grados de libertad ( $Gl=87$ ); el radio de verosimilitud ( $X^2/Gl=2.100$ ) presentando un adecuado ajuste para el tamaño muestral (Wheaton, Muthen, Alwin, ; Raíz del cuadrático medio ( $SRMR= .0476$ ); índice de bondad de ajuste ( $GFI= .940$ ) presentando un adecuado ajuste

al modelo; por otro lado respecto al ajuste comparativo se logró obtener un índice relativo de ajuste y ajuste comparativo ( $RFI = .839$  Y  $CFI .924$ ) siendo CFI más próximo al 1 , denotando así un mejor ajuste de a comparación o dependencia entre variables (Bentler, 1990) a diferencia del RFI que está un poco más lejano.

Tabla 3:

*Validez basada en el contenido por medio del método de Criterio de Jueces de la Escala de alexitimia de Toronto en universitarios de Cajamarca.*

ÍTEM	CLARIDAD	IC 95%	COHERENCIA	IC 95%	RELEVANCIA	IC 95%
1	1,	[,86 ; 1,00]	1,	[,86 ; 1,00]	1,	[,86 ; 1,00]
2	1,	[,86 ; 1,00]	1,	[,86 ; 1,00]	1,	[,86 ; 1,00]
3	,87	[,68 ; ,95]	,91	[,74 ; ,97]	1,	[,86 ; 1,00]
4	1,	[,86 ; 1,00]	1,	[,86 ; 1,00]	1,	[,86 ; 1,00]
5	,91	[,74 ; ,97]	,91	[,74 ; ,97]	,91	[,74 ; ,97]
6	1,	[,86 ; 1,00]	,95	[,79 ; ,99]	,95	[,79 ; ,99]
7	,87	[,68 ; ,95]	,87	[,68 ; ,95]	,95	[,79 ; ,99]
8	,91	[,74 ; ,97]	,95	[,79 ; ,99]	,95	[,79 ; ,99]
9	,91	[,74 ; ,97]	,91	[,74 ; ,97]	,91	[,74 ; ,97]
10	,95	[,79 ; ,99]	,95	[,79 ; ,99]	,95	[,79 ; ,99]
11	,91	[,74 ; ,97]	,95	[,79 ; ,99]	,95	[,79 ; ,99]
12	1,	[,86 ; 1,00]	1,	[,86 ; 1,00]	1,	[,86 ; 1,00]
13	,95	[,79 ; ,99]	,95	[,79 ; ,99]	,95	[,79 ; ,99]
14	1,	[,86 ; 1,00]	1,	[,86 ; 1,00]	1,	[,86 ; 1,00]
15	1,	[,86 ; 1,00]	1,	[,86 ; 1,00]	1,	[,86 ; 1,00]
16	1,	[,86 ; 1,00]	1,	[,86 ; 1,00]	1,	[,86 ; 1,00]
17	,95	[,79 ; ,99]	,95	[,79 ; ,99]	,95	[,79 ; ,99]
18	,95	[,79 ; ,99]	,95	[,79 ; ,99]	,95	[,79 ; ,99]
19	,95	[,79 ; ,99]	1,	[,86 ; 1,00]	1,	[,86 ; 1,00]
20	,91	[,74 ; ,97]	1,	[,86 ; 1,00]	1,	[,86 ; 1,00]

*Nota: IC95 = Intervalos de Confianza al 95%*

En la presente tabla se puede apreciar que las puntuaciones de validez de contenido de la Escala presentan puntuaciones en la V de Aiken que varían entre 0.87 y 1, siendo aceptables debido a que cumplen con el criterio  $>.70$  establecido por Charter (2003). Así también, respecto a los Intervalos de Confianza al 95% se puede apreciar que, las puntuaciones de los ítems presentan un nivel adecuado, puesto que varían entre [,74; 1,00], a excepción de los ítem 3 y 7 que obtuvieron un IC 95% bajo en la Dimensión de claridad debido a que presenta puntuaciones de [,68; ,95].

Tabla 4

*Correlaciones, desviaciones estándar, medias y asimetría de los ítems de la escala de alexitimia de Toronto en el modelo original.*

ITEM	Media		Desviación Estándar		Asimetría	
	M	F	M	F	M	F
1	2.69	2.81	1.42	1.31	1.29	-0.03
2	2.92	2.92	1.36	1.35	-0.03	-0.04
3	2.18	2.17	1.2	1.33	0.69	0.75
4	3.34	3.49	1.28	1.33	-0.49	-0.57
5	3.79	3.72	1.10	1.15	-1.02	-0.73
6	2.82	3.02	1.28	1.42	0.06	-0.17
7	2.17	2.32	1.17	1.31	0.74	0.62
8	2.55	2.59	1.32	1.4	0.31	0.32
9	2.5	2.82	1.27	1.42	0.43	0.03
10	3.83	3.86	1.24	1.25	-1.07	-0.98
11	2.64	2.78	1.3	1.37	0.17	0.09
12	2.56	2.75	1.25	1.38	0.41	0.15
13	2.12	2.33	1.13	1.45	0.65	0.64
14	2.36	2.77	1.32	1.56	0.62	0.10
15	3.18	2.75	1.22	1.45	-0.20	0.23
16	2.37	2.34	1.36	1.35	0.59	0.56
17	2.88	2.92	1.47	1.47	0.05	0.01
18	3.57	3.92	1.26	1.09	-0.68	-1
19	3.67	3.68	1.25	1.23	-0.83	-0.77
20	2.71	2.60	1.34	1.25	0.15	0.23

*Nota: M = masculino; F = femenino*

En la Tabla 03, podemos observar respecto al análisis descriptivo de los resultados, la población de género masculino logró las puntuaciones de la media varían entre un mínimo de 2.12 y un máximo de 3.83 así mismo podemos observar en el género femenino se obtuvo la media más baja de 2.17 y un máximo de 3.82 lo cual denota que los evaluados si lograron identificarse con los ítems que presenta la prueba de alexitimia; Por otro lado, en la Desviación Estándar en el género masculino varía entre 1.2 y 1.47 mientras que en el género femenino se encontró puntajes que varían entre 1.4 y 1.47. Así también, se aprecia que en la Asimetría los ítems presentan puntuaciones adecuadas según lo establecido por Hair et al. (2005) respecto a puntuaciones entre +1 y -1 como óptimas y -1.5 y +1.5 como aceptables,

En base a ello se puede decir que existe una distribución estándar en la población de ambos géneros.

Figura 1.

*Diagrama de senderos de la escala de alexitima de Toronto en el modelo Original.*

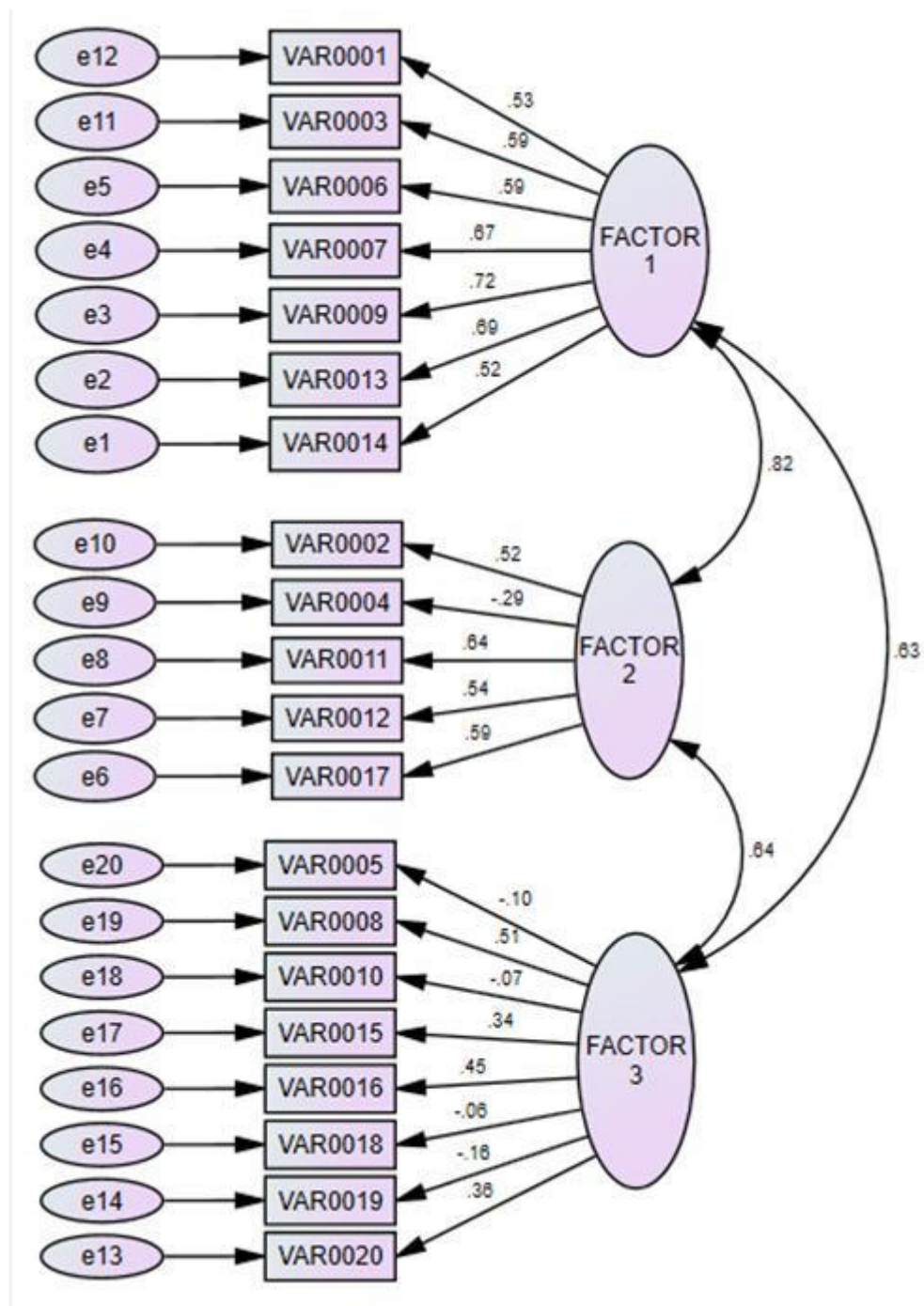
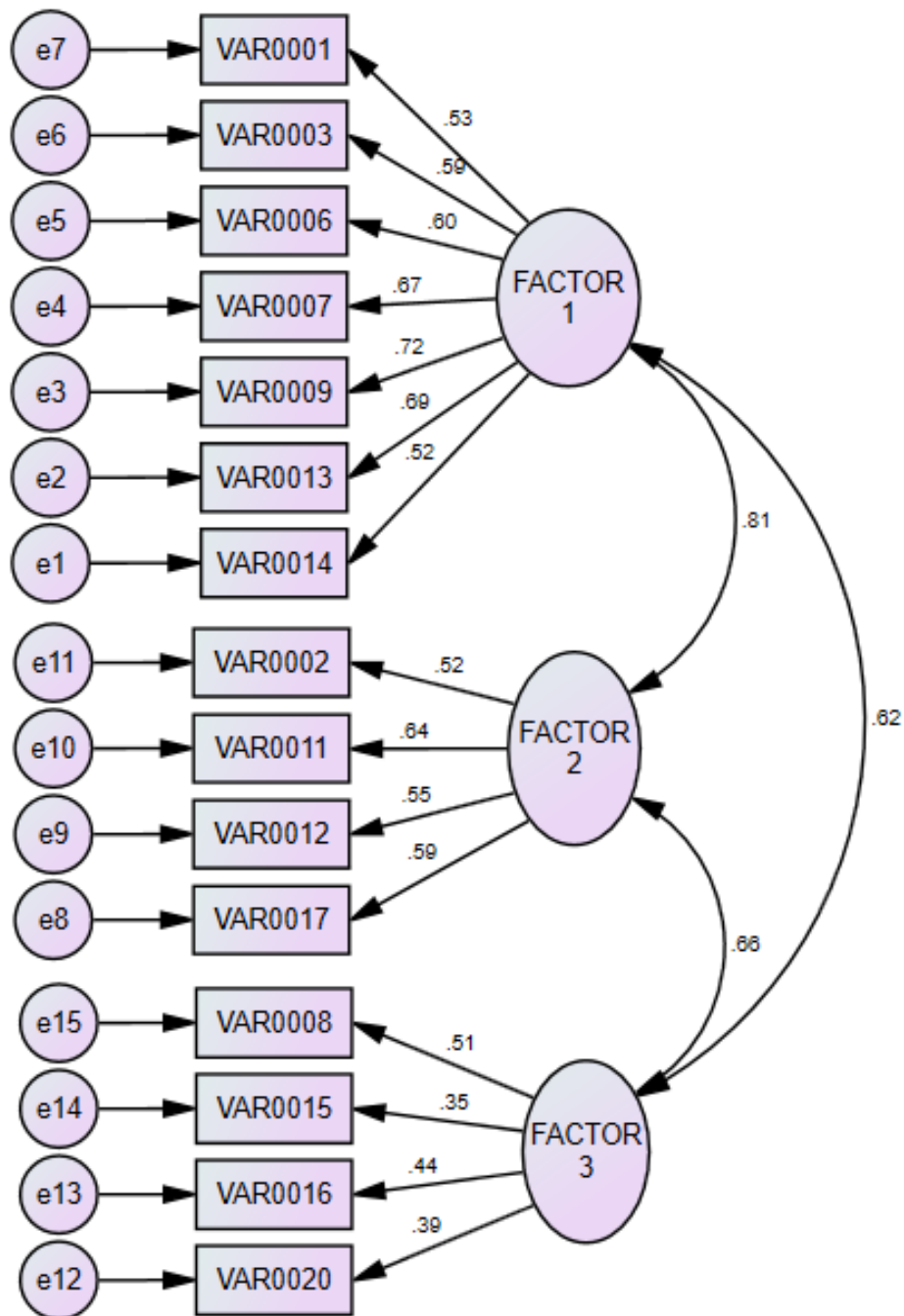


Figura 2.

*Diagrama de senderos de la escala de alexitima de Toronto en el modelo Reprocesado.*



En las figuras mostradas, se puede apreciar las cargas factoriales estandarizadas de cada uno de los ítems, propuestos por el autor según modelo original. Logrando apreciar que en la dimensión de dificultad para la discriminación verbal las cargas obtenidas



alcanzaron valores sobre .52. En la dimensión de dificultad para la expresión verbal emocional el ítem 4 alcanzo saturación de .29, en tanto los ítems 2, 11, 12 y 17, lograron saturaciones por sobre .52. Finalmente, en la dimensión de pensamiento orientado a detalles externos las cargas factoriales reportadas en los ítems, 8, 15, 16 y 20 consiguió valores por sobre .34, mientras que en los ítems 5, 10, 18, 19 sus cargas fueron negativas y con valor máximo de -.16.

A la vez también se presenta, la correlación debida entre las dimensiones. Así, la dimensión de pensamiento orientado a detalles externos, obtuvieron una correlación con dificultad para la discriminación verbal de las emociones equivalente a  $r = .63$ ; con dificultad para la expresión verbal de las emociones equivalente a  $r = .82$  y este último reporto correlación con dificultad para la expresión verbal de las emociones  $r = .64$ .

Tabla 5:

*Consistencia interna de las dimensiones de la escala de alexitimia de Toronto*

Dimensiones	Modelo Original	Modelo Reprocesado
	$\omega$	$\omega$
Pensamiento orientado hacia detalles externos	0.07 (8)	.46 (4)
Dificultad para la discriminación verbal de las emociones	0.81 (7)	.81 (6)
Dificultad para la expresión verbal de las emociones	0.54 (5)	.66 (5)

*Nota: El N<sup>o</sup> de ítems figura dentro del paréntesis.*

*$\omega$  = Coeficiente de Omega*

En la tabla 7 , se puede apreciar los coeficientes de consistencia interna de las dimensiones que presenta la escala de alexitimia en base a dos de los modelos revisados, obteniéndose que la dimensión de Pensamiento orientado hacia detalles externos alcanzo un valor de .07 en el modelo original y .46 en el modelo reprocesado, mientras que en el dificultad para la discriminación verbal de las emociones reporto un valor de .81 y .81 respectivamente y por último en dificultad para la expresión verbal de las emociones, alcanzo un valor de .54. y .66 respectivamente, denotando así que es favorable la eliminación de ciertos ítems menores a 0.30.

#### IV. DISCUSIÓN

Considerando la Variable de alexitimia, demanda en la creación o adaptación de instrumentos propios que midan dicha variable de forma confiable, ya que según Sifneos(1973) la describe como una dificultad a nivel de la cognición y la efectividad para poder discriminar y describir aquellos sentimientos que el ser humano utiliza para desenvolverse con su entorno, por otro lado encontramos a Kirmayer (1987, citado por Páez, Fernández y Mayordomo, 2000) el cual nos habla sobre la gran relevancia de la cultura y su influencia en la alexitimia, siendo una fuente de influencia para formar la personalidad de una persona, muchas veces adquiriendo rasgos alexitimicos, considerando que todos somos propensos a esta, Fernades (2011), nos señala que dicha afección se evidencia gradualmente en el género masculino. Es así que dicho entre la variedad de instrumentos que existen para la medida de la alexitimia, es la escala de Toronto es uno de los más destacados considerándose a la vez relevante, por lo cual se decidió abordar para la investigación, revisando su validez y confiabilidad así como investigaciones para corroborar datos, siendo uno de los requisitos para cada test, esto según la Asociación Psicológica América (1999) o también conocida como las Normas APA.

En base a los resultados obtenidos a partir del análisis descriptivo según género en la población, podemos apreciar las puntuaciones de la media que vienen oscilando entre 2.12 a 3.82 de ambos géneros, por lo que tomando como referencia la estructura del instrumento, se llega a identificar qué la población evaluada si presentan indicadores respecto a la alexitimia, para lo cual podemos apreciar que hay una mínima diferencia mayor en el género masculino el cual presenta valores entre 2.12 a 3.83 diferencia del género femenino, lo cual nos lleva a la teoría planteada por Fernández (2011) señala respecto al incremento de la alexitimia en el género masculino considerándolo una dificultad propia de este género.

Por otro lado puede apreciarse que, en la asimetría, los ítems se encontraron dentro de los parámetros establecidos por Hair et al. (2005) indicándonos puntuaciones que vienen ser óptimas entre +1 y -1 así como aceptables -1.5 y +1.5, denotando que los valores se encuentran dentro de una normalidad de distribución de datos, indicando que existe una uniformidad en las respuestas.

Al observar la validez de contenido del instrumento (IC 95%) se obtuvo puntuaciones en la V de Aiken que llegaron a variar entre 0.87 y 1, lo que nos indica según Charney (2003) que viene a ser aceptable según el criterio de  $>.70$ , indicándonos que presentan un

nivel adecuado de claridad, así como la coherencia y su relevancia, esto se corrobora con la investigación de Kendall y Rodríguez (2003) realizada en universitarios de la ciudad de Lima.

De igual manera, en cuanto a la validez basada en la estructura interna de la escala mediante el análisis factorial confirmatoria se logró obtener cargas factoriales por debajo de la puntuación .30, al revisar de manera específica podemos apreciar que los ítems 4, 5, 10, 18 y 19 reportaron valores por debajo de .30 así como negativos, pero hay que tener en cuenta que estos ítems en el manual como de orden inverso, lo cual nos explica el motivo del porqué de su relación negativa diferencia de los otros ítems. No obstante, de acuerdo a Sevilla (2017, Morales 2013), según el valor y su relación que muestra (menores a .30) tendrían a tener una pequeña representatividad de los ítems con la dimensión que a la que pertenecen enfocado al pensamiento orientado a detalles externos y la dificultad para la expresión verbal de las emociones. Por tal razón Abad et al (2006) nos plantea que tendrían ciertos errores que afectan la medición consistente del constructo, haciendo referencia con error a dificultad en su comprensión.

Por otro lado para una corroboración, respecto a presencias de algún error de medida de revisó la una consistencia interna, haciendo uso del coeficiente omega el cual nos señala Ventura y Caycho (2017), el trabajo por medio de cargas factoriales, obteniéndose así un coeficiente de mayor veracidad de la confiabilidad. Es así que el resultado que se obtuvieron en las dimensiones 2 y 3, en donde hay ítems con cargas factoriales bajas, no vienen a satisfacer el criterio mínimo sugerido considerándose aceptable cuando se encuentra entre 0,70 y 0,90 (Campo - Arias y Oviedo, 2008) así mismo solo la dimensión de dificultad para la discriminación verbal de las emociones, alcanzó ser consistente en la dimensión, satisfaciendo criterios sugeridos según autores mencionados anteriormente.

Es así que sin descartar los resultados obtenidos mediante el procesamiento de datos, se excluyó los ítems con cargas factoriales lejos de lo aceptable, se sugirió un nuevo procesamiento con un modelo que cuente con 15 ítems con puntajes mayores al .30, con la finalidad de una modificación ante el modelo teniendo como finalidad optimizar la validez mediante la supresión de ítems inapropiados (Muñoz, 1999) Así también según Sevilla (2017) los pesos factoriales de estos ítems se siguieron manteniendo con el criterio de representativas al factor.

Finalmente, podemos decir respecto a lo presentado hasta el momento, se consigue alcanzar que el modelo original de la escala, logre adquirir un ajuste en cuanto a los datos y su estructura factorial propuesta por sus creadores, pero con una nueva propuesta que excluye 5 ítems ya que afectan la consistencia interna de la escala en dos de sus dimensiones: el pensamiento orientado a detalles externos y la dificultad para la expresión verbal de las emociones. Teniendo en cuenta además, que una versión alternativa que cuente con 15 ítems, mejora el ajuste y la representatividad de sus ítems, pero mantiene de manera inconsistente a una dimensión pensamiento orientado a detalles externos, esto también se corrobora con la investigaciones de Sevilla (2017) y la de Aguilar (2017), las cuales optaron por eliminar ciertos ítems para favorecer a la escala.

## **V. CONCLUSIONES**

- La escala de Alexitimia de Toronto, denota un modelo original, reportando un nivel general satisfactorio pero a la vez presenta puntuaciones bajas respecto a los ítems 4, 5, 10, 18 y 19, siendo a la vez ítems que no encajan con el cuestionario.
- La escala de alexitimia denota una validez de contenido aceptable, cumpliendo con los criterios establecidos.
- Respecto a los intervalos de confianza denotan un nivel aceptable a excepción de los ítems 3 y 7, arrojando puntuaciones de [,68; ,95].
- Se logró hallar las evidencias de validez basada en la estructura interna de la Escala de Alexitimia de Toronto en Universitarios de Cajamarca.
- Se pudo establecer la confiabilidad de la escala de Alexitimia de Toronto en universitarios de Cajamarca, hallándose resultados positivos.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Es importante señalar que es necesario seguir ampliando dicha investigación en otras poblaciones de nivel regional o nacional y sus variables socioculturales, permitiendo una contribución a su confiabilidad y validez del instrumento y su aplicación.
- Cabe resaltar que se debe tener en cuenta la estructura factorial de 15 ítems, para futuras investigaciones tomándolo en cuenta con otras variables para ampliar y corroborar las bases teóricas de la variable.

## REFERENCIAS

- Abad, F., Garrido, J., Olea, J. y Posada, V. (2006). *Introducción a la psicometría: Teoría clásica de los test y teoría de la respuesta ítem*. Madrid. Universidad Autónoma de Madrid.
- Aguilar, V. (2017). *Propiedades psicométricas de la escala de Alexitimia de Toronto en estudiantes Universitarios de la ciudad de Trujillo*. (Tesis de Licenciatura). Universidad César Vallejo, Trujillo, Perú.
- Arancibia, M. y Behar, R. (2015). Alexitimia y depresión: evidencia, controversias e implicancias, *Revista Rev Chil Neuro – Psiquiat*, 53(1), 24 -34.
- Bentler, P.M. (1990), Comparative Fit Indexes in Structural Models, *Psychological Bulletin*, 107 (2), 238-46
- Casas, J., Repullo, J., y Donado, J (2003). La encuesta como Técnica de investigación, Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos. *Revista médica en español*, 31(8), 469 – 558.
- Corral, G. y Barros, P. (2017). La Alexitimia En Drogodependientes De La Clínica De Tratamiento De Alcohol Y Drogas 12 Pasos De La Ciudad De Cuenca. *Revista electrónica de Psicología Iztacala*, 20(3), 23- 41.
- Corral, Y. (2009). Validity and Reliability of the instruments to collect data. *Revista ciencias de la educación*, 20 (33), 229 -247.
- Charter, R. (2003). A breakdown of reability coefficients by test type and reliability method, and the clinicalimplications of low reliability. *Journalof general Psychology*, 13 (3), 290 – 304. Recuperado de <https://www.semanticscholar.org/paper/A-breakdown-of-reliability-coefficients-by-test-and-Charter/707e3fb467eebf0218e1870ce967d71635bafa4e>
- Cruzado, C. y Cortez, I. (2011). Expresión Emocional, Afecto Negativo, Alexitimia, Depresión y Ansiedad en Mujeres jóvenes con Trastornos de Alimentación: Una revisión teórica. *Revista argentina de clínica psicológica*, 17(1), 5 -17.
- Escudero, J. (2006). *Alexitimia y vulnerabilidad a trastornos alimentarios en adolescentes gallegos de 12-16 años*. (Tesis de Licenciatura). Universidad de Burgos, Burgos, España.
- Espina, A. (2003). Alexithymia in parents of daughters with eating disorders: Its relationships with psychopathological and personality variables. *Journal of Psychosomatic Research*, 55 (6), 553-560

- Espina, A., Ortego, M., Ochoa, I., Alemán, A. (2001). Alexitimia, Familia y trastornos alimentarios. *Anales de psicología*, 17(1), 139- 149.
- Fernández, F. (2011). La alexitimia y su trascendencia clínica y social. *Revista de la salud Mental*, 34(6), 481 – 490.
- Fernández, J. y Yáñez, C. (1994). Alexitimia: concepto, evaluación y tratamiento. *Psicothema*, 6 (3), 357-366.
- García, J. Garrido, M. y Rodríguez, L. (1998). El constructo alexitimia. Implicaciones clínicas y terapéuticas. *Revista un enfoque constructivista*, 8 (3), 17 -20.
- García, A. (2017). Alexitimia: Cuando no puedes reconocer y expresar los sentimientos. Recuperado de <https://blog.cognifit.com/es/alexitimia/>
- Gallardo, R. (2017). Teoría De La Mente Y Alexitimia: Autoconciencia Emocional Y El Rostro Del Otro En Una Muestra De Pacientes Oncológicos Y Grupo De Contraste. *Copyright of Psicología desde el Caribe*. Recuperado de <http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=4&sid=75710a0b-3476-440e-a2c8-676102f26fd6%40sessionmgr4008>
- González, J. (2007). *Propiedades psicométricas de la escala de Alexitimia de Toronto en Universitarios del distrito de Lima*. (Tesis de licenciatura). Universidad César Vallejo, Trujillo, Perú.
- Gross, J. y Muñoz, R. (1995). Emotional regulation and mental health. *Clinical Psychology: Science and Practice*, 2, 151-164.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación (6ta ed.)*. México D.F.: Mc Graw – Hill.
- Hueso, A. y Cascant, J. (2012). *Metodología y Técnicas cuantitativas de investigación*. (1ª ed.). España: Universitat Politècnica de Valencia.
- Kendall, R. y Rodríguez, E. (2003). *Validación de la escala de Alexitimia de Toronto (TAS – 20) en una población de estudiantes universitarios*. (Tesis de Especialidad en Psiquiatría), Facultad de Medicina. Lima, Perú.
- León, O. y Montero, I. (2008). *Métodos de investigación en psicología y educación (4ta ed.)*. Madrid: McGraw-Hill.
- Lozano, E. y Castro, F. (2009). Índice de Alexitimia en jóvenes de un instituto extremeño. *Infad Revista de Psicología*, 1(1), 375- 386. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/3498/349832320041.pdf>
- Lunazzi, H. (2000). Investigación de Variables en el constructo Alexitimia en 550 casos.

- Revista Ridep*, 10 (2), 102-119.
- Mabel, G. (1992). Factor Structure of a Spanish Version of the Toronto Alexithymia Scale. *Revista Psychother Psychosom*, 58, 197 -201.
- Martínez de Soria, A. (2016). La identidad de la Familia: Un reto educativo. *Revista Perspectiva educacional formación de profesores*, 55(1), 114-128.
- Moral de Rubia, J. (2014). Predicción de la Alexitimia por escalas clínicas y de Validación del Mmpi. *Revista International Journal of Good Conscience*, 9(1), 65 - 82.
- Moral de rubia, J., Ramos, S. (2015). Alexitimia como predictor directo y mediado por la depresión en la violencia de pareja. *Revista Costarricense de psicología*, 34(1), 15 – 40.
- Moral de Rubia, J. (2008). Propiedades psicométricas de la escala de alexitimia de Toronto de 20 reactivos en México. *Revista electrónica de Psicología Iztaca*, 11 (2), 97 -114.
- Montalvo, J. y Yárnoz, S. (1994). Alexitimia: Concepto, Evaluación y tratamiento. *Revista Psicothema*, 6(3), 357 – 366.
- Muñoz, J. (1999). *Análisis factorial confirmatorio y capitalización del azar: una aplicación práctica*. Barcelona: Esade.
- Nemiah, J. (1977). Alexithymia. Theoretical considerations. *Psychotherapy and Psychosomatics*, 28, 199-206.
- Rojas, I. (2011). Elementos para el diseño de técnicas de investigación: Una propuesta de definiciones y procedimientos en la investigación científica. *Tiempo de educar*, 12(24), 277 – 297.
- Padilla, J. (2007). Escalas de Medición. *Paradigmas*, 2(2), 104 – 125.
- Páez, D., Itziar, F. y Mayordomo, S. (2000). Alexitimia y Cultura. Recuperado de <https://www2.uned.es/dpto-psicologia-social-y-organizaciones/paginas/profesores/Itziar/DarioCLPaidos.pdf>
- Páez, D. y Velasco, C. (2001). Introducción de la Alexitimia a la Inteligencia emocional. *Revista de Boletín de psicología*, 70 (1), 7 -9.
- Pérez, I., Pérez, J., y Comí, M. (2010). Alexitimia y síndrome de Asperger. *Revista Neurol*, 50 (3), 85 -90.
- Sáenz, C. y Tiznado, G. (2012). *Validación de la escala de alexitimia de Toronto, versión española*. (Tesis para grado en psicología). Universidad del Bío – Bío, Chile.
- Sánchez, H. y Reyes, C. (2006). *Metodología y diseño de la investigación científica* (4a ed.). Lima: Visión Universitaria.



- Sivak, R. y Wiater, A. (1997). *Alexitimia: la dificultad para verbalizar los afectos*. Buenos Aires: Paidós.
- Sevilla, Q. (2017). *Propiedades psicométricas de la escala de Toronto en estudiantes de Instituciones de la ciudad de Trujillo*. (Tesis de Licenciatura). Universidad César Vallejo, Trujillo, Perú.
- Solteras, A. (2013). Alexitimia: El diez por ciento de la población incapaz de expresar sentimientos. *Revista Efe-Salud*, Madrid. Recuperado de <https://www.efesalud.com/alexitimia-el-10-de-la-poblacion-incapaz-de-expresar-sentimientos/>
- Taylor, G. (1994). The alexithymia construct: conceptualization, validation, and relationship with basic dimensions of personality. *New Trends in Experimental and Clinical Psychiatry*, 10(1), 61-74.
- Taylor, G. (1984). Alexithymia: concept, Meance met, and implication for treatment. *the American Journal of Psychiatry*, 141 (6), 725- 732.
- Tentor, M (2013). *Escala de alexitimia en lengua de señas Argentina*. (Tesis de licenciatura) Universidad Católica de Salta, Argentina.
- Unikel, C. y Caballero, A. (2005). La escala modificada de Alexitimia de Toronto, Validación en pacientes mexicanas con trastorno de la conducta alimentaria. *Revista de psicología Iberoamérica*, 13(2), 88 -95.
- Ventura, J. y Caycho, T. (2017). El coeficiente Omega: Un método alternativo para la estimación de la confiabilidad. *Revista Manizales*, 15 (1), 625 – 627.

## ANEXOS

### Anexo 01: Protocolo De Instrumento

			<b>F</b>	<b>M</b>	
<b>Fecha</b>	<b>ciclo</b>	<b>Edad</b>	<b>Sexo</b>		<b>Estado civil</b>

#### Instrucciones:

Señala con una **X**, según consideres que las siguientes características se ajustan a tu modo de ser habitual. En caso de equivocarte tacha y coloca una X en la opción correcta. Contesta lo más sinceramente posible, No hay respuestas buenas ni malas, solo interesa la forma como usted siente o piensa ahora:

Nº	PREGUNTA	Totalmente en desacuerdo	Moderadamente en desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo (No Sé)	Moderadamente de acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	A menudo me encuentro confundido (a) sobre cuál es la emoción que estoy sintiendo.					
2	Me es difícil encontrar las palabras exactas para expresar mis sentimientos.					
3	Tengo sensaciones físicas que incluso ni los médicos las entienden.					
4	Soy capaz de expresar verbalmente mis sentimientos con facilidad.					
5	Prefiero analizar los problemas en vez de describirlos o explicarlos.					
6	Cuando estoy mal, no sé si estoy triste, asustado (a) o enfadado(a).					
7	A menudo estoy confundido (a) con las sensaciones de mi cuerpo.					
8	Prefiero dejar que pasen las cosas, en vez de analizar por qué han					

	ocurrido así.					
9	Tengo sentimientos que no puedo identificar.					
10	Es esencial estar en contacto con las emociones y sentimientos.					
11	Me es difícil describir o explicar lo que siento sobre las personas.					
12	La gente me dice que explique con más detalles mis sentimientos.					
13	No sé qué está pasando, dentro de mí.					
14	Me enfado sin saber el porqué.					
15	Prefiero hablar con la gente de sus actividades diarias que de sus sentimientos.					
16	Prefiero programas de televisión superficiales y entretenimiento en vez de dramas complicados y reflexivos.					
17	Me es difícil hablar de mis más profundos sentimientos, incluso a mis amigos íntimos.					
18	Puedo sentirme cercano a alguien, comprender sus sentimientos incluso en momentos de silencio.					
19	Me resulta útil examinar mis sentimientos para resolver problemas personales.					
20	Es mejor no buscar significado profundo a las películas para no distraerse de la diversión que se pueda sentir.					

## ***Anexo 02: Hoja de consentimiento informado***

Acepto participar voluntariamente en la investigación denominada: “Propiedades psicométrica de la escala de alexitimia de Toronto (TAS-20)”, como tesis para obtener el título de licenciada de psicología de la Facultad de psicología de la Universidad Privada César Vallejo. He sido informado (a) que el objetivo de éste estudio es desarrollar las propiedades psicométricas.

Se valorará si la información cumple con las expectativas de información del paciente, si el lenguaje es claro y la información suficiente, así como también las condiciones adecuadas y de privacidad en las que se brinda dicha información.

Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios, lo cual tomará aproximadamente 20 minutos. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar al investigador al teléfono 940707473 y al correo electrónico: maydelifimiza@gmail.com

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar al investigador al teléfono anteriormente mencionado.

Cajamarca, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2019

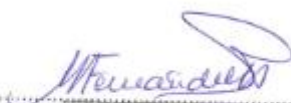
### Anexo 3: Acta de aprobación de originalidad de tesis

 <b>UCV</b> UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	<b>ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS</b>	Código : F06-PP-PB-02.02 Versión : 10 Fecha : 10-06-2019 Página : 1 de 1
--	--	---

Yo, Mirtha Fernández Mantilla  
docente de la Facultad de Humanidades y  
Escuela Profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo de Trujillo  
(precisar filial o sede), revisor (a) de la tesis titulada  
"Propiedades psicométricas de la Escala de  
Alexitimia de Toronto en Universitarios de  
Cajamarca"  
del (de la) estudiante Maydeli Fierrela Mino Zambrano  
constato que la investigación tiene un índice de  
similitud de 26 % verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las  
coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la  
tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas  
por la Universidad César Vallejo.

Lugar y fecha: Trujillo, 20 febrero de 2020



Dra. Mirtha M. Fernández Mantilla

CPs. 3006

Nombres y apellidos del (de la) docente

DNI: 17927740

			
Revisó	Vicerrectorado de Investigación	Revisó	Aprobó

NOTA: Cualquier documento impreso diferente del original y cualquier archivo electrónico que se encuentren fuera del campus  
Virtual Trilce serán considerados como COPIA NO CONTROLADA.



**Anexo 4: Autorización de publicación de tesis repositorio institucional UCV**

 <b>UCV</b> UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	<b>AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE          TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL          UCV</b>	Código : FQB-PP-PP-02.02 Versión : 10 Fecha : 10-06-2019 Página : 1 de 1
--	--	---

Yo Mino Zambrano Maydeli Fioella  
 identificado con DNI N° 77175656, egresado de la Escuela Profesional de  
Psicología de la Universidad César Vallejo, autorizo (X) , No  
 autorizo ( ) la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación  
 titulado  
"Propiedades Psicométricas de la escala de alexitimia de Toronto en  
universitarios de Cajamarca"; en el Repositorio Institucional de la UCV  
 (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822.  
 Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Maydeli Fioella  
 FIRMA

DNI: 77.17.5656

FECHA: 19. de Septiembre del 2019.

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

**Anexo 5: Autorización de la versión final del trabajo de investigación**



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE

La Escuela Académico Profesional de Psicología

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

Maydelí Fiorela Mino Zambrano

INFORME TITULADO:

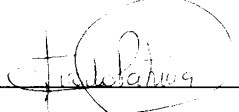
“Propiedades Psicométricas de la Escala de Alexitimia de Toronto en  
Universitarios de Cajamarca”

PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Psicología

SUSTENTADO EN FECHA: 19 de Setiembre del 2019

NOTA O MENCIÓN: 17 (Diecisiete)

  
\_\_\_\_\_  
PATRICIA TIRADO BOCANEGRA  
DOCENTE ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN